POSITION   INITIALS   ID NO.   DATE	FEE DETERMINATION		# <i>(</i> )	-,	AREA (for additional cros		
O.I.P.E. CLASSIFIER	O.I.P.E. CLASSIFIER	0	POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE	
				SC	<del></del>	3/2535	
Non-alected   Non-alected   Non-alected   Interference   A   Appel   A   Appel   A   Appel   A   Appel   A   Appel   A   Appel   A   A   A   A   A   A   A   A   A	NOEX OF CLAIMS	1 700		illo	62591	4/3/98	
Allowed   A	Allower   Allo		٠.	Thyo,	PEX OF CLAIMS	6-17-98	
- (Through numeral) Canceled	Claim				ed N	Non-elected	
Calim	Calon		— (Thro	ugh numeral) Cancele	d A	Appeal	
						,	
1			Claim Date	<del></del>	Date	1 · <del>                                   </del>	
2   2   1	2 2 1       3 3 V       52       112       13       112       13       113       114       115       115       116       117       118       118       118       118       118       118       118       118       118       118       118       118       118       119		Line apac	Filmal		Pira Odia	
			2 2 1 1	52		112	
5 0 55 57 57 116 117 118 118 110 110 110 110 110 110 110 110	16   177   178		4 4 1	54		114	
6	6		60 =	56		116	
10	10	-					
11	11						
13	13		11	61		111	
15	15						++++ 500
16	16						
18	18		16	66		116	
20	20		18	68		118	
21	21				<del></del>		++++ 🔊
23	23		21	71		121	
25	25	, n	23	73		123	
26	26       76       128         27       77       128         28       78       128         29       79       129         30       70       130         31       81       131         32       83       133         34       94       134         35       85       135         36       86       136         37       88       138         39       88       138         39       89       139         40       90       140         41       91       141         42       92       142         43       93       143         44       94       144         45       95       145		<del></del>			<del></del>	
28     78       29     79       30     70       31     131       32     83       33     132       33     83       34     84       35     85       36     86       37     65       38     88       39     88       40     90       41     91       42     92       43     93       44     94	28       78       128         29       79       129         30       70       130         81       131         32       83       132         33       83       133         34       84       134         35       86       136         36       86       136         37       88       138         39       88       138         39       88       138         39       89       139         40       90       140         41       91       141         42       92       143         43       93       143         44       94       144         45       95       145		26	76			
30	30		28	78		128	
31	31				<del>                                     </del>	130	
33	33		31	81		131	
34   84   134   135   135   136   136   136   136   137   137   138   138   139   139   140   141   142   142   142   144   14	34   84   85   134   135   135   136   136   136   136   137   137   138   138   139   139   140   141   141   142   142   143   144   144   144   145		33	83		h33   T	
36	36			84		134	
38 .	38 .		36	86			
39	139					137	++++ ***
41	41 91 141 142 142 143 144 144 145 195 145 145		39 .	89		139	
42 92 142 143 144 144 194 144 144 144 144 144 144 144	42	-	41		<del>-                                     </del>		+++-
44 1 94 1 144	44 94 144 145 145 145 145 145 145 145 145 14		42	92		142	
	45 95 145			94	<del>-                                     </del>		++++ ( )

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)